

18～64歳用

新型コロナワクチン「令和5年 春開始接種」 接種条件確認書

「令和5年 春開始接種」を希望する18～64歳の方は、接種会場の受付へ提出してください。

※ただし、町外で接種する場合には提出不要です。

令和 年 月 日

氏 名： 住 所：大江町大字

生年月日：昭和・平成 年 月 日 電話番号： — —

「令和5年 春開始接種」 の対象者と なる理由 当てはまる 項目に☑を つけてくだ さい。 ※診断書の 提出は不要。	①～④のうち、該当する項目に☑を付けてください。 ① ☐ 18歳以上64歳以下であるが、基礎疾患があり、現在通院／入院している。 →現在通院している医療機関名 () 記入がないと接種できない場合があります。 ※下記の疾患のうち、該当するものにチェックしてください。 <table><tr><td>☐ 慢性の呼吸器の病気</td><td>☐ 慢性の心臓病（高血圧を含む。）</td></tr><tr><td>☐ 慢性の腎臓病</td><td>☐ 慢性の肝臓病（肝硬変等）</td></tr><tr><td colspan="2">☐ インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病</td></tr><tr><td>☐ 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）</td><td>☐ 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患</td></tr><tr><td colspan="2">☐ 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）</td></tr><tr><td colspan="2">☐ ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている</td></tr><tr><td colspan="2">☐ 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等）</td></tr><tr><td>☐ 染色体異常</td><td>☐ 睡眠時無呼吸症候群</td></tr><tr><td colspan="2">☐ 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態）</td></tr><tr><td colspan="2">☐ 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している（※1）、又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳を所持している（※1）場合）</td></tr></table> ※1 精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳を所持している方については、通院又は入院をしていない場合も、基礎疾患のある方に該当します。	☐ 慢性の呼吸器の病気	☐ 慢性の心臓病（高血圧を含む。）	☐ 慢性の腎臓病	☐ 慢性の肝臓病（肝硬変等）	☐ インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病		☐ 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）	☐ 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患	☐ 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）		☐ ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている		☐ 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等）		☐ 染色体異常	☐ 睡眠時無呼吸症候群	☐ 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態）		☐ 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している（※1）、又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳を所持している（※1）場合）	
	☐ 慢性の呼吸器の病気	☐ 慢性の心臓病（高血圧を含む。）																			
	☐ 慢性の腎臓病	☐ 慢性の肝臓病（肝硬変等）																			
	☐ インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病																				
☐ 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）	☐ 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患																				
☐ 免疫の機能が低下する病気（治療中の悪性腫瘍を含む。）																					
☐ ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている																					
☐ 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等）																					
☐ 染色体異常	☐ 睡眠時無呼吸症候群																				
☐ 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態）																					
☐ 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している（※1）、又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳を所持している（※1）場合）																					
② ☐ 18歳以上64歳以下であるが、BMIが30以上である。BMI＝体重（kg）÷身長（m）÷身長（m） *BMI30の目安：身長170cmで体重約87kg、身長160cmで体重約77kg。																					
③ ☐ 18歳以上64歳以下であるが、新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師に認められた。または、接種会場の接種医から判断してもらいたい。 <table><tr><td>☐ かかりつけの医師から認められた（医療機関名)</td><td rowspan="2">どちらかに☑を付けてください。</td></tr><tr><td>☐ かかりつけ医がいないため接種会場の接種医から判断してもらいたい。</td></tr></table> 【重症化リスクが高いと認められる症状等：以下のいずれかに☑をし、内容を記載してください】 <table><tr><td>☐ 喫煙〔紙タバコ・電子タバコ〕（1日平均 本を吸う）</td></tr><tr><td>☐ 妊娠している</td></tr><tr><td>☐ その他（詳しく記載ください）： </td></tr></table>	☐ かかりつけの医師から認められた（医療機関名)	どちらかに☑を付けてください。	☐ かかりつけ医がいないため接種会場の接種医から判断してもらいたい。	☐ 喫煙〔紙タバコ・電子タバコ〕（1日平均 本を吸う）	☐ 妊娠している	☐ その他（詳しく記載ください）：															
☐ かかりつけの医師から認められた（医療機関名)	どちらかに☑を付けてください。																				
☐ かかりつけ医がいないため接種会場の接種医から判断してもらいたい。																					
☐ 喫煙〔紙タバコ・電子タバコ〕（1日平均 本を吸う）																					
☐ 妊娠している																					
☐ その他（詳しく記載ください）：																					
④ ☐ 医療機関や高齢者施設、障がい者施設等に就事している。																					

注意事項

- ・令和5年5月から始まる「令和5年 春開始接種」では、12～64歳の方は『①基礎疾患を有する方、その他重症化リスクが高いと医師が認める方』、『②医療機関や高齢者施設、障がい者施設等に従事している方』が接種できます。
- ・上記に該当し接種を希望する方は、こちらの『接種条件確認書』を記入の上、接種時に接種会場に持参してください。

12～17歳用

新型コロナワクチン「令和5年 春開始接種」 接種条件確認書

「令和5年 春開始接種」を希望する12～17歳の方は、接種会場の受付へ提出してください。

※ただし、町外で接種する場合には提出不要です。

令和 年 月 日

氏 名: _____ 住 所: 大江町大字 _____

生年月日: 平成 年 月 日 電話番号: _____

① ～ ②のうち、該当する項目に☑を付けてください。

① ☐ 12歳以上17歳以下であるが、基礎疾患があり、現在通院／入院している

→現在通院している医療機関名 () 記入がないと接種できない場合があります。

※下記の疾患のうち、該当するものにチェックしてください。

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ 慢性呼吸器疾患 | ☐ 慢性心疾患 |
| ☐ 慢性腎疾患 | ☐ 神経疾患・神経筋疾患 |
| ☐ 血液疾患 | ☐ 糖尿病・代謝性疾患 |
| ☐ 悪性腫瘍 | ☐ 関節リウマチ・膠原病 |
| ☐ 内分泌疾患 | ☐ 消化器疾患・肝疾患等 |

☐ 先天性免疫不全症候群、HIV 感染症、その他の疾患や治療に伴う免疫抑制状態

☐ その他の小児領域疾患（高度肥満、早産児、医療的ケア児、施設入所や長期入院の児、摂食障害）

② ☐ 12歳以上17歳以下であるが、新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師に認められた。または、接種会場の接種医から判断してもらいたい。

☐ かかりつけの医師から認められた（医療機関名 _____）

☐ かかりつけ医がいないため接種会場の接種医から判断してもらいたい。

どちらかに☑を付けてください。

【重症化リスクが高いと認められる症状等：下記に内容を記載ください】

「令和5年 春開始接種」の対象者となる理由

当てはまる項目に☑をつけてください。

※診断書の提出は不要。